

居宅療養管理指導のサービス提供に係る重要事項

1. 事業所概要

事業所名称	ぶれも薬局六条店 (奈良県知事指定居宅療養管理指導サービス事業者)
事業所所在地	奈良県奈良市六条西四丁目7番10号
事業所電話番号	0742-40-4193
指定番号	奈良県指定 2940102391 号
事業者名称及び 代表者の氏名	株式会社ぶれも 代表取締役 金本 浩一

2. 事業の目的と運営方針

事業の目的	要介護状態または要支援状態にあり、主治の医師等が交付した処方せんに基づき薬剤師の訪問薬剤管理指導を必要と認めた利用者に対し、当薬局の薬剤師が適正な居宅療養管理指導等を提供することを目的とします。
運営の方針	①利用者の意思及び人格を尊重し、常に利用者の立場に立ったサービスの提供に努めます。 ②上記①の観点から、市町村、居宅介護支援事業者、他の居宅サービス事業者その他の保健、医療、福祉サービスを提供する者との密接な連携に努めます。 ③利用者の療養に資する等の観点から、当該利用者に直接係わる上記関係者に必要な情報を提供する以外、業務上知り得た利用者またはその家族の秘密を他に漏らすことはいたしません。

※上記③の前段は、基本的に利用者等の秘密を保持するものの、サービス担当者会議等において利用者や家族の個人情報を用いる場合があることについて、あらかじめ利用者等の同意を得ておくための文言として盛り込んだもの。

3. 提供するサービス

当事業所がご提供するサービスは以下の通りです。

【居宅療養管理指導等サービス】

- ①当事業所の薬剤師が、医師の発行する処方せんに基づいて薬剤を調製するとともに、利用者の居宅を訪問し、薬剤の保管・管理や使用等に関するご説明を行うことにより、薬剤を有効かつ安全にご使用いただけるよう努めます。
- ②サービスのご提供に当たっては、懇切丁寧に行い、分かりやすくご説明いたします。もし薬について分からないことや心配なことがあれば、担当の薬剤師にご遠慮なく質問・相談してください。

注) 居宅療養管理指導または介護予防居宅療養管理指導におけるサービスの提供及び内容は同じです。

4. 職員等の体制

当事業所の職員数は以下の通りです。

従業者の職種	員 数	指定居宅療養管理指導の職務内容
薬剤師	6 名	・専任常勤者（1名） ・専任非常勤（5名）
事務員	3 名	・常勤者（1名） ・非常勤（2名）

5. 担当薬剤師

担当薬剤師は、以下の通りです。

担当薬剤師：①	(主担当)
責 任 者 窪 田 歩	

①担当薬剤師は、常に身分証を携帯していますので、必要な場合はいつでも、その提示をお求めください。

②利用者は、いつでも担当薬剤師の変更を申し出ることができます。その場合、当事業所は、このサービスの目的に反するなどの変更を拒む正当な理由がない限り、変更の申し出に応じます。

③当事業所は、担当薬剤師が退職するなどの正当な理由がある場合に限り、担当薬剤師を変更することがあります。（その場合には、事前に利用者の同意を得ることといたします。）

6. 営業日時

当事業所の通常の営業日時は、次の通りです。

① 営業日 月曜日から土曜日

※但し、国民の祝祭日及び年末年始（12月30日～1月3日）、5月1日、8月15日を除きます。

② 営業時間 月曜日から土曜日の午前9：30～午後5：30

7. 緊急時の対応等

- ①緊急時等の連絡先 電話（ 0742-40-4193 ）
- ②必要に応じ利用者の主治医または医療機関に連絡を行う等、対応を図ります。

8. 利用料

サービスの利用料は、以下の通りです。

介護保険制度の規定により、以下の通り定められています。

① 居宅療養管理指導サービス提供料として

居宅療養管理指導費

	1 割負担の方	2 割負担の方
単一建物居住者が 1 人の場合	518 円/回	1,036 円/回
単一建物居住者が 2 人～9 人の場合	379 円/回	758 円/回
単一建物居住者が 10 人以上の場合	342 円/回	684 円/回

- ・同居する同一世帯に患者が二人以上いる場合は、それぞれの患者に対し「単一建物居住者が 1 人の場合」を算定する。
- ・算定する日の間隔は 6 日以上、かつ月 4 回を限度。
ただしガン末期の患者の場合は、1 週に 2 回かつ月に 8 回を限度。

② 麻薬・大麻の特別な薬剤が使用されている場合

1 回につき 1 割負担の方は 100 円、2 割負担の方は 200 円が①に加えられます。

注 1) 上記の他、健康保険法等に基づき、薬代や薬剤の調製に係わる費用の一部をご負担いただきます。

注 2) 上記の利用料等は厚生労働省告示第 124 号に基づき算定しています。算定基準が改定された場合、改定後の最新の利用料を適用日より算定します。

注 3) 居宅療養管理指導費及び介護予防居宅療養管理指導費に係るサービス利用料は同じです。

※上記の他、交通費を実費徴収する場合には、あらかじめ利用者又はその家族に対して説明を行い、利用者の同意を得、その旨記載いたします。

9. 苦情申立窓口

当事業所のサービス提供に当たり、苦情や相談があれば、下記までご連絡ください。

内容により、市町村窓口または国保連合会の紹介などの対応をいたします。

- ① 連絡先：0742-40-4193
- ② 担当者名：窪田 歩

2025 年 1 月 16 日
ふれも薬局 六条店
管理薬剤師：窪田 歩
開設者 株式会社ふれも
代表取締役 金本 浩一